ประกาศโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรเพื่อจ้างเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป

ตามประกาศโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้ สังกัดโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ อัตรา โดยรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๐ – ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ การเลือกสรรได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการเลือกสรรฯ และการขึ้นบัญชีผู้ผ่านการเลือกสรรฯ ดังนี้

ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้

เลขประจำตัวสอบ	ชื่อ	สกุล	หมายเหตุ
๑	นางสาวเจนจิรา	เชื้อหลง	ผ่านการคัดเลือกอันดับที่ ๑

บัญชีรายชื่อดังกล่าวให้เป็นอันยกเลิกหรือสิ้นผล เมื่อครบกำหนด ๑ ปี นับแต่วันประกาศรายชื่อเป็นต้นไปหรือนับแต่วันประกาศรับสมัครในตำแหน่งที่มีลักษณะงานเดียวกันนี้ใหม่แล้วแต่กรณี และในอายุบัญชีถ้ามีกรณีอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ให้รายชื่อที่ได้ขึ้นบัญชีไว้นี้เป็นอันถูกยกเลิกการขึ้นบัญชีของผู้นั้นด้วย

๑. ผู้นั้นสละสิทธิไม่เข้ารับการจัดจ้างในตำแหน่งที่ผ่านการเลือกสรรฯ
๒. ผู้นั้นไม่มารายงานตัวเพื่อรับการจัดจ้างภายในเวลาที่กำหนด
๓. ผู้นั้นไม่เข้าปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกำหนดวันเวลาที่ส่วนราชการกำหนด

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อผ่านการเลือกสรรตามตำแหน่งดังกล่าวข้างต้น อันดับที่ ๑ ให้มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้างในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ที่กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายยงยุทธ ธิติเชษฐตระกูล)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ

(เอกสารแนบท้ายประกาศโรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙)

หลักฐานการรายงานตัว

ให้ผู้ผ่านการสรรหาและเลือกสรรเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข มารายงานตัวเพื่อทำสัญญาจ้าง ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ ชั้น ๒ อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมด้วยหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. สำเนาปริญญาบัตรและ Transcript	อย่างละ ๓ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	อย่างละ ๓ ฉบับ
๓. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำขนาด ๑.๕ นิ้ว	จำนวน ๓ รูป
๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ	จำนวน ๓ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประกันสังคม(ถ้ามี)	จำนวน ๓ ฉบับ
๖. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)	จำนวน ๓ ฉบับ
๗. สำเนา สด.๘ หรือ สด.๔๓ (สำหรับเพศชาย)	จำนวน ๒ ฉบับ
๘. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทยทุกสาขาภายในอำเภอเมืองอุบลฯ ยกเว้นสาขาเซนทรัลฯ	จำนวน ๒ ฉบับ
๙. ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น	จำนวน ๑ ฉบับ